



Znak sprawy: .....

Numer formularza: WK.23

## Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/a: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym: \_\_\_\_\_  
(seria i numer)

zamieszkały/a: \_\_\_\_\_  
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

będąc:  rodzicem  opiekunem prawnym

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

Działając na podstawie art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r o kierujących pojazdami (Dz. U. 2021., poz. 1212 tj. z dnia 05.07.2021r) wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia na prawo jazdy kategorii \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mojego/jej:  syna  córki

**Pouczenie: Kodeks Karny art.233 §1: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.**

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)